

ABECEDA KLINICKÉ HOMEOPATIE

FERRUM PHOSPHORICUM

Vzniká homeopatickým ředěním fosforečnanu železnato-železitého. Testy in vitro potvrdily významný regulační vliv na zánět (inhibuje volné kyslíkové radikály a polynukleární neutrofilní leukocyty).

Klíčová slova:

- > lokální kongesce
- > astenie
- > sklon k lokálnímu krvácení (např. epistaxe)

Etiologie:

- > první stadium zánětu (pozdvolný nástup subfebrilie, vlhká kůže bez pocení, suchý spastický retrosternální kašel, lokální kongesce) na úrovni respiračních sliznic a kloubních seróz
- > dětská exantémové onemocnění

Indikace:

- > **akutní zánětlivá onemocnění**
 - dětská exantémová onemocnění – inkubace nebo nástup onemocnění
 - akutní ORL onemocnění (**akutní překrvené otitidy**, rhinofaryngitidy, laryngitidy, tracheitidy, bronchitidy)
 - **zánětlivé artralgie** (virózy se záněty kloubů doprovázené rhinofaryngitidou, zejména ramenní a kyčelní klouby)
- > **sklon k časté epistaxi**
- > **problémy astenického dítěte** (močová inkontinence, bledá pleť, návaly krve do obličeje s častým krvácením z nosu, opakované ORL infekce)

Příklady z praxe:

1. kasuistika

Pacientka V.V., nar. r. 1960:

Léčena v mé poradně od srpna 2008 pro chronické bolesti zad. Potížení zad trpívá od 16 let věku vlivem zrychleného růstu v pubertě, před 6 lety pravostranná mediální otitida, v anamnéze fyzicky namáhavá práce v lese, pak při správě rekreačního objektu. Objektivně karbonický habitus, empatická, na břiše bolestivá ruptura jizvy s hematomem po HSL po operaci pupeční kýly před 14 lety, esovitá skoliosa, několik bloků hrudní páteře. Zprvu léčba masážemi s repozicí bloků, akupunkturou a Arnica montana 9CH 2x denně. Rána zhojena, vertebrogenní potíže recidivují na jaře 2009 – th: Natrum sulphuricum 15CH 1x týdně, Dulcamara 15CH 1x denně do ústupu potíží.

Opět přichází 16. 6. 2009; od března se údajně cítila bez potíží, až před 4 dny začala mít závratě, bolí ji mezi lopatkami, přestala slyšet na pravé ucho, hučí jí v levém uchu, je bez teplot, ale má pocit zpcení, těžkosti celého těla, únavnosti. Th: **Ferrum phosphoricum** 9CH 2x denně, masáž horního úseku páteře hřejivou emulzí, akupunktura.

18. 6. 2009 udává trochu odlehnutí ucha, má pocit otoku tváří. Opět akupunktura, pokračování ve Ferrum phosphoricum 9CH. Kontrola za týden: 25.6. 2009: Úleva od všech potíží – bez závratí, poslední 2 dny už normálně slyší, bez hučení v uších. Doporučeno dobrat balení a kontrola dle potřeby.

Ré: Základním lékem u pacientky podle mě zůstává Natrum sulphuricum, ale v případech akutních (či recidiv) potíží, projevujících se ve středouší při chybění zvýšených teplot mě rozvaha vedla k léku Ferrum phosphoricum. Možná při rozvaze hrálo u pacientky roli i téma potřeby podávat výkon a potřeby ochrany, téma typické pro kovy a železo obzvlášť (Sankaran). Fosforická část léku byla asi vhodným doplňkem vzhledem k empatickému založení pacientky a také tomu, že základ vertebrogenních potíží byl v období zrychleného růstu v pubertě.

ABECEDA KLINICKÉ HOMEOPATIE

2. kasuistika

Pacientka B.H., nar. r. 1972

Přichází 3. 3. 2009 pro recidivující infekty. Problémy začaly v prosinci 2007, kdy onemocněla sinusitidou čelních dutin, přeléčeno ATB (Doxycybinem), ulevilo se jí, jela na hory a v lednu 2008 opět pharyngitida, opět ATB (Clacid). Od té doby se necítí v pořádku, co měsíc mívá infekty – začne to pálením nosohltanu, povleklým jazykem, teploty jen mírně zvýšené, sekrece z nosu nevýrazná, bez žilek krve. Na začátku potíží si všimla, že někdy začne krvácet mezi menstruačním cyklem, 1-2 dny nevýrazné krvácení, které nezlepšuje potíže. Spíš je ještě víc unavená, dává jí to znát, „že už nemůže“. Byla proto na celkovém vyšetření: RTG dutin bez patologie, výtěr z krku – rezistentní Streptococcus, anemie hypochromní, ale normální Alb a vazebná kapacita Fe. Naposledy byla nemocná o letošních jarních prázdninách – měla nemocné děti, ona byla dobrá, až na konci týdne vyrazila na běžky a začala ji bolet hlava, až z toho zvracela. Týden proležela na neschopence, tentokrát bez antibiotik, pak si nechala ukončit neschopnost, ale cítí se pořád unavená, ale do práce už musela – mají nával pacientů. Práce fyzioterapeutky ji nestresuje, baví ji. Je empatická, snaží se pacientům pomáhat, stojí jí to hodně sil, je to pro ni koníček. Vede i cvičení pro veřejnost. Už jí to vysiluje. Je schopná „brečet nad každou kravinou“. Objektivně sportovní štíhlé postavy, bledá, zarudlé nosní dírky, lehce povleklý jazyk.

Th: Nux vomica 15 CH 5 granulí denně vybrat 1 balení. **Ferrum phosphoricum** 9 CH 5 granulí denně a navázat s Ferrum phosphoricum 15 CH 1x týdně.

Kontrola 28.4.2009: Udává, že v mezidobí žádný infekt neprodělala, zpočátku se cítila ještě unavená, teď je to lepší. Menstruace 2-3 dny, v termínu, silná. Dop: Pokračovat Ferrum phosphoricum 15 CH 1x týdně ještě 1 balení, China rubra 9 CH 5 granulí po dobu 1 cyklu. Další kontrola podle potřeby. Zatím se s žádnými potížemi neozvala.

Ré: Toto je podle mě typický případ pro Ferrum phosphoricum: mladá empatická žena, pro kterou je práce pro druhé koníčkem, který jí stojí víc sil, než je schopna regenerovat. To se projeví recidivujícími infekty, které chápe jako signály, „že už nemůže“, ale neumí si pomoci. Opět je to patrný prvek nucení k výkonnosti a potřeba větší ochrany (Sankaran – Základní kniha homeopatie). U infektů je snížená obranná schopnost – subfebrilie, průvodní hypochromní anemie.

P.S. Analýzou případů Ferrum phosphoricum jsem pro sebe získal zajímavou zpětnou vazbu: Měl jsem obecně dojem, že tento lék používám mnohem častěji, než se v záznamech ukázalo. Častěji nakonec volím v diferenciální diagnostice jiné fosforické soli (a to s magnesiem a kalcium). Další zajímavostí je, že dost často se jedná o pacienty s vertebrogenními nebo revmatologickými potížemi (opět téma výkonu a obrany, dohnané až k hranici autoagresivity). Třetí věcí je, že se jedná často o pacienty, kteří nejsou příliš disciplinovaní: Buď nedají vůbec vědět a na kontrolu se nedostaví, nebo nepatří k dlouhodobě sledovaným pacientům; po úlevě už o další péči nemají zájem (nebo čas vzhledem k svému vytížení). Vzhledem k malým počtům mé sestavy se z toho nedají dělat žádné závěry, ale zajímalo by mě, jestli máte podobné zkušenosti.

MUDr. Tomáš Janíček
V Šumperku 17. 10. 2009

ABECEDA KLINICKÉ HOMEOPATIE

FOLLICULINUM

Klíčová slova, etiologické vztahy:

- > premenstruační syndrom, vše se zhoršuje od ovulace k menses
- > nepravidelnosti cyklu
- > recidivující kvasinkové výtoky kolísající podle cyklu
- > hormonálně podmíněné bolesti hlavy
- > poruchy imunity a různé psychosomatické potíže v souvislosti s hormonální antikoncepcí nebo substitucí - nerovnováha na centrální ose P-N-E-I (psychika - nervový systém - endokrinní systém - imunitní systém)
- > psychické problémy v souvislosti s užíváním hormonální antikoncepce nebo substituce: velké výkyvy nálad od agrese k apatii, nerozhodnost, návaly paniky, pocit, že je pod kontrolou, ztrácí vůli, emoční labilita

Indikace:

- > premenstruační syndrom
- > klimakterické poruchy
- > hyperfolliculaemie - anovulační cykly
- > harmonizace menstruace / podáváme 8. a 20. den cyklu ve dnech fyziologického maxima estrogenové aktivity/. Mnohdy se díky Folliculinu vyhneme hormonům u mladých dívek, kde je v počátku menstruace nepravidelná
- > cephalaea vázaná na menstruační cyklus
- > poruchy imunity, psychosomatické a psychické potíže v souvislosti s hormonální antikoncepcí nebo substitucí. **I u dětí matek, které před početím dlouhodobě používaly hormonální antikoncepci. Vzhledem k všeobecné rozšířenosti používání hormonální antikoncepce už několika generacemi žen by se v této souvislosti mohlo jednat o novodobý miasmatický lék.**

Fyziologie – patofyziologie:

Mezi hypofýzou, hypothalamem, vaječníky a dělohou existuje vysoce komplexní jemný mechanismus vzbuzující úžas, který se vyvíjel milióny let. Podáváním syntetických hormonů je podvádněn falešnými sděleními. To musí mít nutně celkové důsledky. Za výhodu hormonální antikoncepce platíme velkou daň. Dětem jsou hormony „naočkovány“ ještě dříve než spatří světlo světa.

Zopakujme si krátce fyziologii: Za normálních podmínek produkují vaječníky progesteron potřebný pro reprodukční funkci. Adrenální žlázy vyrábějí také progesteron jako prekurzor kortikosteroidů. Za normálních podmínek adrenální řetězec nemá přímou souvislost s cyklem pohlavních hormonů. Avšak když corpus luteum tvoří méně progesteronu než obvykle, reprodukční systém odebere progesteron z adrenálního řetězce.

Je to jakýsi podpůrný systém, který má zaručit přežití.

Menstruační cyklus je tedy nepřerušeno, ale za cenu odebrání progesteronu vytvořeného v adrenálních žlázách. Výsledkem je menší produkce endogenních kortikosteroidů. Jedno malé „uzmutí“ hormonu vede k velkému počtu následujících reakcí. Důsledkem může být zhoršení imunity, rozvoj alergií apod.

Příklady z praxe:

1. kasuistika

žena r. 1973

Přichází pro 2 roky narůstající únavu, časté bolesti hlavy, stále pocit ucpaného nosu. To vše ji velmi vyčerpává, vyzkoušela mnoho terapií, ale bez podstatného zlepšení. Poslední rok pozoruje zvláštní změny psychiky – velké výkyvy nálady od agrese k apatii, plačtivost, depresivní sklony, nerozhodnost, jakési zastřeně vědomí a neschopnost správně posoudit naprosto běžné situace. Všechno si musí dopředu naprosto přesně naplánovat. Pracuje v obchodě u rodičů, dělá i účetní. Dříve vše organizovala, objednávala, plánovala. Nyní posledního půl roku jí rozhodí každá maličkost – sebemenší konflikt se zákazníkem, neumí se rozhodnout jaké zboží a kolik objednat apod. V takové

ABECEDA KLINICKÉ HOMEOPATIE

situaci na ni přijdou návaly jakoby byla v přechodu, tupá bolest hlavy, zastřené vědomí a mnohdy má co dělat, aby neomdlela. Když se má přizpůsobit, snaží se, ale dá jí to vevnitř hodně práce. Velmi by jí vyhovovalo, kdyby byl každý den stejný. Zdá se jí, že se psychika zhorší po každém přeléčení výtoku.

Gynekologická anamnéza: Od r. 1992 brala hormonální antikoncepci, vystřídala několik druhů. Antikoncepci přerušila v r. 1996, záhy otěhotněla. Březen 1997 porod s.c. 2 týdny po termínu, dítě mělo silnou novorozeneckou žloutenku, záhy ekzém, časté bronchitidy.

Už během kojení brala opět hormony. Další dítě neplánuje. Má muže se 2 dětmi z prvního manželství.

V letech 2000 a 2001 byla dárkyní vajíček, před tím vždy 3 měsíce intenzivní hormonální příprava.

Od roku 2002 velmi časté candidózy a cystitidy a pak postupně narůstaly výše popsané potíže.

Po každém přeléčení se výrazně zhoršila psychika a únava!!!

Předepsáno **FOLLICULINUM 15 CH**: první tuba 1x denně 5 granulí, 2.tuba Po, St a Pá 5granulí.

Kontrola za 3 měsíce

Je celá radostná, říká, že se úžasně zlepšila psychicky. Už je zase sama sebou, před tím měla pocit, že ji někdo nebo něco ovládá. Až teď, když to zmizelo si uvědomuje, jak to bylo hrozné. Říkám jí, že to pravděpodobně způsobily hormony, což ji zaskočilo. Ptá se, proč jí to nikdo před tím neřekl. Pokud je to opravdu tak, rozhodla se, že už hormony nikdy nechce.

Asi za 14 dní po předešlé návštěvě měla hnisavou angínu. Krk plný čepů, teplota jen 1 den, ale celkově se cítila velmi dobře. Dostala od obvodního lékaře antibiotika, ale než si je stačila vyzvednout (za 2 dny) byla úplně v pořádku, a tak je nebrala.

Vymizela únava. Každý večer dělá přípravu na další den. Potřebuje plán, ale když přijde nová věc, hned se jí snaží zařadit do programu, aby vše šlapalo dál. Večer, když všichni usnou, má potřebu v klidu něco dělat. Tak byla vždy zvyklá, ale poslední dobou to pro únavu nezládala. Tak to měla i ve škole, vždy si velice pečlivě připravovala pomůcky a taháky, potřebovala mít jistotu.

2. předpis: SILICEA 30 CH 2x týdně 5 granulí. To je její terénní lék. Pokud bude potřeba možná dostane při příští návštěvě Folliculinum 30 CH nebo SILICEU 200 CH.

Další homeopatickou ani jinou léčbu dosud nepotřebovala.

A ještě medicínská poznámka. Všem lékařům je jasné, že dlouhodobé několikaleté užívání kortikoidů vyčerpává nadledviny, a tím snižuje adaptační schopnosti a imunitu organismu. Podle stejného mechanismu zpětné vazby není proto divu, že dlouhodobě uměle podávané hormony vyčerpávají hypotalamo- hypofyzární osu, což je jakýsi biocomputer organismu, který v podstatě řídí všechny funkce v těle, včetně psychiky!!!

Další kasuistiky k tomuto tématu na webových stránkách.

MUDr. Hana Váňová